

Nome e Cognome	N. doc. di identità	Per l'intero anno scolastico (croceettare)	Per il periodo (indicare dal _____ al _____)	Firma della persona delegata

*Allegare **obbligatoriamente** fotocopia, leggibile e con foto ben visibile, del documento di identità delle persone delegate (il modulo non ha valore in assenza della documentazione adeguata).*

I sottoscritti sono consapevoli che al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18.

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità.

I dati richiesti verranno trattati nell'assoluto rispetto delle disposizioni contenute nel GDPR 2016/679.

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'Informativa ai sensi del GDPR 2016/679 riportata sul sito dell'Istituto all'indirizzo www.virginiaagnelli.it.

Torino, FIRMA di entrambi i genitori